Al Comune Di Salemi
Ufficio dei Servizi Scolastici

OGGETTO: Servizio trasporto studenti scuola secondaria di 2° grado. A.S. 2021/2022. Richiesta rimborso abbonamenti e/o biglietti di andata e ritorno.

Il/la Sottoscritto/a_____residente in Salemi via_____
genitore dell'alunno/a_____
frequentante la classe ____/sez.____ del Liceo/Istituto _____con sede in_____

TRASMETTE

1) ricevuta degli abbonamenti ai servizi pubblici di linea relativi ai seguenti periodi:
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
_____ importo € _____
TOTALE €._____

2) biglietti di andata e ritorno relativi alle giornate di seguito indicate:
(solo in caso in cui le lezioni vengano svolte, alternativamente, sia in presenza che online)
_____importo € _____
_____importo € _____
_____importo € _____
_____importo € _____
_____importo € _____
_____importo € _____
_____importo € _____
_____importo € _____
_____importo € _____
_____importo € _____
_____importo € _____
_____importo € _____
_____importo € _____
_____importo € _____
TOTALE €._____

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

che nelle giornate sopra indicate si è reso necessario provvedere all'acquisto di biglietto di andata e ritorno in quanto, nella settimana in cui ricadono le giornate, le lezioni si svolgono, alternativamente, sia in presenza che online.

Salemi lì_____

Firma

_____

C H I E D E

che la somma di € ….....venga accreditata su C/C bancario/postale intestato allo stesso richiedente.

codice IBAN:

I	T																									

Salemi lì_____

Firma

_____

Allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento